MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCY ATION SHEET (FOR USE) H FORM PTO-875)

SERIAL NO. 1556067 FILING DATE
APPLICANT(S, 1

i									373)		-		AP
	T	AS F	TLED		AFTER			AFTER			CLA	ML	S
	IND.		DEP.		IND. DE			IND,			1	ı	
		I		士	11110.	1-00	F.	IN	D.	DEP.	┨		
3	_			- -							1		
<u>4</u> 5				二						•	l		
6		1		- -							j	ŀ	
7 8			1		· · ·				┰			F	- 5
9				- -								t	
10 11									- -			F	
12				-{			_					E	_6
13 14				1			_		- -			F	6
15				1-			-1		1				6
16 17									_			-	6
18				1			- -						6
1 <u>9</u> 20	-								士			-	69
2 <u>1</u> 22							- -	·	-				7(
23							-						71 72 73
24 25	-					· ·			1			-	73 74
26					-		-		_				75
27 28	-						1_					-	76 77
29 30	1						-		├─				78 79
31				<u> </u>			-		1				80
32 33	-		,						┼─			-	81 82
34	1_		· · ·		-		-						83
35 36												-	84 85
37				:		·	 	,					86
38 39	┼												87 88
40					- -							{8	39.
41.	 												00
43	1						_					9	12
44 45	 						-) <u>3</u>
46					- -				·		•	9	5
47 48		-										9	
49					+-							9	8
50										-		99 10	
ILL IND.	1	_] 1				4			TOTAL	
AL DEP	11				4				4 02			TOTAL	
ams	17											TOTA	ÅL

PTO - 1360 (REV. 11/04)

TIMP		7					-	
			ILED	AF PAME	TER Noment.	AFTER		
		IND.	DEP.	IND.				
	1 2					IND.	DEI	
1-2	2							
	3							
	5							
5	6							
5								
5	8							
5								
6								
61								
63	-		<u> </u>					
64								
65								
66								
67								
68	-							
<u>69</u> 70								
71								
72			··					
73								
74							<u> </u>	
<u>75</u> 76	- -				-			
77	-							
78	- -				-		,	
79								
81	- -							
82 83								
84	- -							
85	_				<u> </u>			
86						_		
87								
88	_							
89	-							
90 91	-							
92	-							
93	1-							
94	1-				_			
95								
96								
97	<u> </u>							
98	 							
99	 							
100		_						
TOTAL IND.				1		1		
TOTAL DEP		4		4				
TOTAL CLAIMS								
		II a n	epärtment	1998				
	•	-	o. on imeni	OF COMME	RCE		·	